Freiwillige Feuerwehr Gablingen

SEPA - Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE48ZZZ00000055850

Mandatsreferenz: _____

Ich/Wir ermächtige(n) die „Freiwillige Feuerwehr Gablingen e.V.“ Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der „Freiwilligen Feuerwehr Gablingen e.V.“ auf meinem/unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Name Kreditinstitut

_ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
BIC

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber

Dieses SEPA – Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

_____
Vorname und Name